



Estimadas Familias:

Os informamos sobre el programa **Mi Cole Tiene Tenis**. Es un Proyecto Educativo diseñado para crear y fomentar la base del Tenis.

Ofrece aprender Tenis con un Sistema revolucionario, profesional, divertido y a la vez sencillo con resultados increíbles. Mediante un lenguaje común adaptado a su madurez, mejoran sus habilidades motrices logrando destrezas específicas de Tenis para practicar este deporte toda la vida.

La experiencia adquirida nos ha llevado a la creación de un Método Pedagógico cuidadosamente diseñado para unir la Estructura Funcional del Tenis con la Educación en Valores. De esta forma, proporcionamos numerosas herramientas docentes que se aplican con un idioma común en todos los Centros Educativos en los que **Mi Cole Tiene Tenis** desarrolla su trabajo.

Al finalizar cada cuatrimestre, se evalúa el grado de consecución de los objetivos propuestos, entregando un informe individualizado a las familias.

Una vez logrados los objetivos necesarios, todos nuestros alumnos podrán participar y representar a su colegio en la **Liga Escolar** que **Mi Cole Tiene Tenis** organiza en la Comunidad de Madrid, jugando con sus compañeros.

La actividad está dirigida a alumnos desde 2º de Infantil a 3º de Primaria.

Mi Cole Tiene Tenis facilitará el material de aprendizaje específico del sistema para cada grupo (no incluye la raqueta que cada alumno aportará individualmente). Tamaño recomendado 21'

www.micoletienetenis.com

atencioapadres@micoletienetenis.com

Todos los alumnos interesados en la actividad Mi Cole Tiene Tenis, deberán formalizar la inscripción a través del AMPA del colegio como viene siendo de manera habitual.

- **Horario Martes-Jueves : 17:15h – 18:15h**
- **Lugar: La Inmaculada**
- **Coste de la actividad SOCIOS AMPA: 33,50€ mes.**
- **Coste de la actividad NO SOCIOS AMPA: 39,50€ mes.**



**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN MI COLE TIENE TENIS
CURSO 2018 – 2019 LA INMACULADA**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CURSO Y LETRA (curso escolar 2018/19) _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

TELÉFONOS CONTACTO: _____ / _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: (Madre) _____ (Padre) _____

ENFERMEDADES, ALERGIAS, OBSERVACIONES: _____

SOCIO AMPA (2018 / 2019): SÍ NO

USO DE IMÁGENES: *(Señale con una X lo que proceda)*

AUTORIZO

NO AUTORIZO

a Mi Cole Tiene Tenis a hacer uso del material fotográfico y audiovisual, editado en soportes impresos y digitales.

Mi Cole Tiene Tenis se compromete a hacer uso de dicho material exclusivamente para ilustrar la página web, carteles, programas, revistas o cualquier otro soporte orientado a la divulgación interna o externa de actividades desde el punto de vista educativo.

Mi Cole Tiene Tenis se compromete también a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un menoscabo de la honra y reputación, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la Ley de Protección Jurídica del Menor y demás legislación aplicable.

Asimismo, quedo informado de la inexistencia de contraprestación alguna a cargo de Mi Cole Tiene Tenis.

Y para que así conste lo firmo.

En a de de 2018.

Firma del padre/tutor: _____

Firma de la madre/tutora: _____


DNI: _____

DNI: _____

***PARA LA FORMALIZACIÓN DE ESTA INSCRIPCIÓN, ES IMPRESCINDIBLE QUE TODOS LOS CAMPOS ESTÉN DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADOS JUNTO CON LA FIRMA DE AMBOS PROGENITORES.**

FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

- El pago de la actividad se realizará mediante domiciliación bancaria.
- Las bajas se comunicarán antes del día 20 del mes anterior, si no se respeta dicho plazo, se pasará el recibo del mes. Dichas bajas se deberán comunicar a Mi Cole Tiene Tenis: atencionapadres@micoletienetenis.com
- En caso de devolución del recibo domiciliado, tengan en cuenta, que deberán abonar los gastos de comisiones por devolución (3,00€).

Emisor o Acreedor: C.D.E RAQUETA NORTE		(Logo del Emisor) 
Identificador de Emisor: (Código de Pais+DC+Sufijo+NIF)* ES51001G86730066		
Dirección Emisor (Nombre de la calle y número)* C/ LA CHOPERA, 18		
Código Postal/Localidad:* 28260 – GALAPAGAR (MADRID)		País: * ESPAÑA
Referencia única de mandato: * A completar por el emisor		

Deudor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

(Los campos marcados con * son obligatorios)

Nombre del deudor (Persona/Empresa)*	
Dirección (Nombre de la calle y número)*	
Código Postal/Localidad:*	País: *
Número de cuenta adeudo: IBAN*	BIC entidad deudora: *
Tipo de pago: * <input checked="" type="checkbox"/> Recurrente <input type="checkbox"/> Único	
Fecha /lugar de Firma: *	
Firma(s)* Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados dos firmas son necesarias	
NIF /Nombre:	NIF/Nombre:
Observaciones: Indique número de contrato, descripción del contrato, si hace el pago en nombre de otra persona o entidad, propósito del adeudo, Importe máximo autorizado...	

Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos.

Nota: En su entidad financiera puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a este mandato.